



ENDARTERECTOMIA DA CARÓTIDA

1. Descrição do ato clínico

É uma cirurgia que visa remover a lesão obstrutiva da artéria. Este procedimento elimina da parede da artéria a placa de aterosclerose ou ateroma, normalizando o fluxo de sangue.

2. Cuidados pré-operatórios

- Consulta de anestesia.
- Dieta/jejum (de acordo com a indicação do anestesiológico).
- Banho pré-cirúrgico – deverá ser feito com solução aquosa de Cloro-hexidina 4% na véspera da cirurgia (noite) e na manhã do próprio dia da cirurgia.
- Se tiver indicação para realizar tricotomia (remoção de pelos), esta deve ser feita o mais próximo da cirurgia.
- Exames/Medicação do domicílio – levar para o hospital; certifique-se se haverá medicamentos que deve suspender antes da intervenção.
- Antes de ir para o bloco operatório deve retirar próteses (dentária, ocular) e adornos.

3. Cuidados pós-operatórios (imediatos)

- Após a cirurgia é previsível que vá para a Unidade de Cuidados Intermédios Cirúrgicos (UCIC) ou Unidade Medicina Intensiva (UMI).
- Manter repouso no leito até indicação clínica.
- Cabeceira da cama deve estar elevada a 20º
- Não mexer nos pensos.
- Deve manter pausa alimentar até indicação clínica, normalmente dieta líquida no dia seguinte à cirurgia.
- Cabeceira da cama deve estar elevada a 20º.



- O 1º levante deve ser feito com ajuda de um enfermeiro e após indicação clínica.

4. Cuidados pós alta (domicílio)

- É importante que providencie a presença de um acompanhante/familiar no momento da alta e para apoio no pós-operatório.
- Não molhar o penso e seguir indicação clínica para realização de novo penso e remoção dos pontos.
- Quando em repouso deve manter ligeira elevação da cabeça.
- Não deve conduzir até indicação clínica.
- Não fazer esforço e exercício físico até indicação clínica.
- Deve fazer uma dieta com baixos níveis de gordura (evitar alimentos que possam aumentar os níveis de colesterol), tentar manter um peso ideal para a sua estrutura física.
- O consumo de tabaco pode resultar em complicações vasculares graves após a cirurgia. Deixe de fumar e evite ambientes com fumo.
- Podem ocorrer no pós-operatório alguns sinais que irão desaparecer após o 1º mês, rouquidão, dificuldade em engolir, formigueiro na face e língua.
- Cumprir a medicação prescrita pelo médico assistente, nomeadamente medicamentos que diminuem o colesterol e anti-agregantes plaquetários.
- Contactar o médico ou recorrer ao hospital em caso de dor intensa e persistente, febre constante (superior a 38º), repasse do penso ou sinais de infeção no local cirúrgico (rubor, calor, edema).
- Não faltar à consulta de pós-operatório.